**averbação de cancelamento de existência de ação**

ILMO. SR.

OFICIAL DO 9° SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE CURITIBA/PR,

Nome Completo:

RG: CPF:

Filiação:

Nacionalidade: Estado Civil: Profissão:

Resisdente e domiciliado(a) na Av/Rua:

N° Complemento: Bairro: Cidade/UF:

Telefone: Email:

Vem requerer a Vossa Senhoria, se digne em averbar o **cancelamento de existência de ação** na(s) matrícula(s)número(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deste Ofício, em razão do seguinte motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Requer ainda que este Oficial proceda todos os atos e averbações necessárias, para a perfeita regularização do título.

Termos em que,

Pede Deferimento.

Curitiba/PR, de de .

(Assinatura do(a) requerente)

Observações:

1. Reconhecer a(s) firma(s) do(a)(s) requerente(s);
2. Apresentar documentos em originais, que comprovem o solicitado.